**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PŁATNOŚCIAMI**

**NA RZECZ PODMIOTÓW PUBLICZNYCH I PRYWATNYCH**

Oświadczam/y, że

(nazwa podmiotu)……………………………………………………………………………………………………………………………

z siedzibą w (adres siedziby) …………….…………………………………………………………………………………………….,

nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych i prywatnych, a tym samym:

- nie zalega z opłacaniem podatków do US,

- nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne do ZUS,

- nie figuruje w Krajowym Rejestrze Długów.

Czytelny/e podpis/y osoby/osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu:

 ……………………………………………………………………………………………………………………….